



NIT:890.399.010-6  
Dirección: Calle 13 N° 100 - 00  
Ciudad Universitaria Meléndez  
Cali - Colombia

## ORDEN CONTRACTUAL

COD. DEPENDENCIA

CONS.

AÑO

No. 0090.0097\_018.018-009-16

Prestación de Servicios ☐

Consultoría ☐

Adición ☐

Fecha Elaboración

DIA	MES	AÑO
13	12	2016

Código			Proyecto (Solo si el gasto está relacionado a un proyecto)	Subgrupo	Centro de Información
Eje	Estrat	Prog			
No. De Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)			Fecha del CDP	No. De Registro Presupuestal (RP)	Fecha del RP
.297282			12 12 2016 DIA MES AÑO	.471413	12 12 2016 DIA MES AÑO

Una vez recibida y analizada la propuesta solicitada por la Universidad del Valle, la administración decidió suscribir la presente Orden de Prestación de Servicios o Consultoría, acorde con las políticas establecidas en el Estatuto Interno de Contratación; por lo tanto, atentamente solicitamos a Usted(es) prestar el servicio o la consultoría cuyas características y valores se detallan según su cotización u oferta de fecha:

### 1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Dependencia del solicitante  
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS

### 2. DATOS DEL SUPERVISOR Y/O COORDINADOR

Nombre	Cargo	Dependencia	Teléfono
VARGAS DUARTE YENNY MARIA	COORDINADORA DE ÁREA	COORDINACIÓN DE ÁREA	3305829

### 3. DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre o Razón Social:		Dirección o Domicilio:	
FRANCO BEDOYA SANDRA MILENA		CR 7 T BIS 62 56 P 2 BRR LAS CEIBAS	
NIT No	Régimen Tributario:	Teléfono:	Celular:
66924128-1	Régimen Simplificado	66924128-1	6639579

### 4. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

**4.1 OBJETO GENERAL:** (a. Escriba el fin específico del servicio a contratar, Ej: Prestación de Servicios Profesionales, Servicios Técnicos, Consultoría. b. En los casos de adición, el objeto general corresponderá a la solicitud de modificación que se requiera)  
RECOPIACION Y MANEJO DE ARCHIVO PARA DOCUMENTAR EVENTOS REALIZADOS POR LA FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS

**4.2 OBJETO ESPECÍFICO:** Si son más de ocho ítem anexar relación y marque la siguiente casilla ☐

1	RECOPIACION Y MANEJO DE ARCHIVO PARA DOCUMENTACION DE EVENTOS REALIZADOS EN LA FACULTAD DURANTE EL AÑO 2016
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

### 5. OBSERVACIONES O JUSTIFICACIÓN (En caso de adición)

<b>6. VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> 2.000.000	<b>7. DURACIÓN</b> Total meses o días 10 - DÍAS																		
<b>ANTICIPO</b> <input type="checkbox"/> %																			
<b>FORMA DE PAGO:</b> MENSUALIZADO <input type="checkbox"/> PAGOS PARCIALES <input type="checkbox"/>																			
Así: UNA VEZ TERMINADO LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS ANTERIORES SE PROCEDE A CANCELAR EL VALOR ESTIPULADO EN EL CONTRATO	<table><tr><th colspan="3">Fecha de Inicio</th><th colspan="3">Fecha de Finalización</th></tr><tr><td>13</td><td>12</td><td>2016</td><td>22</td><td>12</td><td>2016</td></tr><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr></table>	Fecha de Inicio			Fecha de Finalización			13	12	2016	22	12	2016	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Fecha de Inicio			Fecha de Finalización																
13	12	2016	22	12	2016														
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO														

### 8. GARANTÍAS A CONSTITUIR (Para mayores a cincuenta (50) SMMLV es obligatorio el uso de ciertas garantías (pólizas)).

<input type="checkbox"/> Anticipo	<input type="checkbox"/> Cumplimiento	<input type="checkbox"/> Salarios y Prestaciones Sociales e Indemnizaciones
<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento de los equipos suministrados	<input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil Extracontractual	<input type="checkbox"/> Calidad del servicio

### 9. INFORMACIÓN ADICIONAL

a. Gastos de Transporte y Estadia	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
b. Confidencialidad de la Información	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
c. Responsabilidad de Bienes	Si <input type="checkbox"/> Resolución No. No <input type="checkbox"/>
d. ¿Requiere Paz y Salvo de la Sección de Compras y Administración de Bienes?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>